

STRASS FORMATION

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je désire m'inscrire à une formation

Intitulé de la Formation :

Mois de début proposé :

Nom..... **Prénom :**.....

Adresse :
.....

Code Postal..... Ville.....

Tél. :..... Port. :.....

Je règle l'acompte de 30% à la société **STRASS FORMATION** par :

Chèque *À l'ordre de STRASS FORMATION*

Mandat *À l'ordre de STRASS FORMATION*

Espèce *Sur place*

CB *Sur place*